

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-17-006865-a

<b>Найменування замовника:</b>	КНП "ЦРЛ Подільського району"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01111121
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	66300, Україна, Одеська область, Подільськ, вулиця Каштанова 76
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Аналізатор гематологічний IVD (діагностика in vitro ), автоматичний КОД НК 35476 Аналізатор гематологічний
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:38430000-8: Детектори та аналізатори

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Аналізатор гематологічний IVD (діагностика in vitro ), автоматичний КОД НК 35476 Аналізатор гематологічний	ДК 021:2015:38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 штука	66300, Україна, Одеська область, м. Подільськ, вул. Каштанова 76	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	15	Календарні	100
Підписання договору		Одноразова поставка	15	Календарні	100

**Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):**

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ХЛР"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

500 000,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Місцевий бюджет		500000 UAH